



Świlcza, dnia

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE Projekt „poMOCNA dłoń”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”, na podstawie Umowy nr RPPK.08.03.00-18-0018/21 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA VIII INTEGRACJA SPOŁECZNA DZIAŁANIE 8.3. ZWIĘKSZENIE DOSTĘPU DO USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH

Zawarta w Świlczy, dnia
pomiędzy: -

Fundacja Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”,
z siedzibą ul. Lwowska 64, 35-301,

NIP: 5170213134,

REGON: 180229303,

KRS: 0000280009,

zwaną dalej „**Beneficjentem**” reprezentowaną przez: działającego jako jej pełnomocnik, na podstawie pełnomocnictwa z dnia

a,

imię i nazwisko :

legitymującą(ym) się dowodem osobistym Seria Nr

zamieszkałą(ym)

zwanym dalej „**Opiekunem/ Opiekunką**”.

Preambuła

Niniejsza umowa została zawarta na potrzeby projektu pn. „poMOCNA dłoń”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej VII Integracja Społeczna, Działanie 8.3. Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§1

Strony zgodnie ustalają, iż poniżej wymienionym określeniom nadają na potrzeby realizacji niniejszej umowy następujące znaczenie:

1. **Projekt** - Projekt „poMOCNA dłoń” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna, działanie 8.3. Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych, na podstawie umowy o dofinansowanie nr: 08.03.00-18-0018/21.



Biuro Projektu: Fundacja Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”
36-072 Świlcza 145b
<https://fundacjainwencja.pl/> | pomocnadlon@fundacjainwencja.pl



2. **Uczestnik projektu** – osoba starsza/ potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która poprzez wzrost dostępu do sprzętu wspomagającego, rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego poprawi swoją sytuację zdrowotną, która uzyskała pozytywną ocenę w procesie rekrutacyjnym i została zakwalifikowana do wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego / pielęgnacyjnego / wspomagającego.
3. **Opiekun/ Opiekunka** – osoba, pełniąca funkcje opiekuńcze wobec Uczestnika Projektu, która przejdzie szkolenie z zakresu opieki i rehabilitacji nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
4. **Specjalista ds. organizacji wsparcia i monitoringu** - osoba, zatrudniona przez Beneficjenta, odpowiedzialna za organizację i monitoring przebiegu usługi.
5. **Umowa uczestnictwa w projekcie** - umowa zawarta pomiędzy Beneficjentem i Opiekunem/ Opiekunką Uczestnika Projektu, określająca szczegółowe zasady wykonywania usług.

§ 2

1. Niniejsza umowa reguluje współpracę Stron w zakresie szkolenia z opieki i rehabilitacji nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które przyczyni się do poprawy jakości życia Uczestnika Projektu. Usługa finansowana jest przez Beneficjenta ze środków Unii Europejskiej, uzyskanych w ramach realizacji przez Beneficjenta projektu „poMOCNA dłoń”.
2. Usługa ma na celu poprawę dostępu do usług zdrowotnych poprzez przeprowadzenie szkolenia z zakresu opieki nad osobą niesamodzielną, które przyczyni się do poprawy jakości życia Uczestnika Projektu.

§ 3

1. Beneficjent oświadcza, że:
 - a) usługa, o której mowa w § 2 realizowana jest w ramach projektu „poMOCNA dłoń”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, i wdrażany jest zgodnie z umową o dofinansowanie projektu nr RPPK.08.03.00-18-0018/21, zawartą pomiędzy Beneficjentem, a Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie (Instytucją Pośredniczącą).
 - b) Usługa szkoleniowa ma na celu poprawę dostępu do usług zdrowotnych poprzez przeprowadzenie szkolenia z zakresu opieki nad osobą niesamodzielną, które przyczyni się do poprawy jakości życia Uczestnika Projektu.
2. Opiekun/ Opiekunka Uczestnika Projektu oświadcza, że:
 - a) spełnia warunki, niezbędne do udziału w projekcie tj.:
 - osobą zamieszkującą powiat miasto Rzeszów/ powiat rzeszowski;
 - osobą, która chce uczestniczyć w szkoleniu z zakresu opieki i rehabilitacji nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które przyczyni się do poprawy jakości życia Uczestnika Projektu.
 - osobą, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie;
 - b) wyraził zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Beneficjenta, na potrzeby realizacji niniejszej umowy.

§ 4

1. Beneficjent, zobowiązuje się do:
 - a) przeprowadzenia indywidualnego 10 godzinnego szkolenia z zakresu opieki nad osobą niesamodzielną przez wykwalifikowanych i doświadczonych specjalistów.
 - b) przeprowadzenia szkolenia w warunkach domowych Uczestnika Projektu, którego zakres będzie obejmował: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza, zapewnienie kontaktu z otoczeniem.
 - c) indywidualnego ustalenia z Opiekunem/ Opiekunką harmonogramu szkolenia.



2. Opiekun/ Opiekunka Uczestnika Projektu, zobowiązuje się do:
- uczestnictwa w szkoleniu zgodnie z uzgodnionym pomiędzy stronami umowy harmonogramem.
 - czynnego uczestnictwa w przeprowadzonym przez Beneficjenta szkoleniu z zakresu opieki i rehabilitacji osób sprawujących opiekę.
 - utrzymywanie kontaktu za pośrednictwem ustalonych z personelem Projektu zdalnych metod kontaktu;
 - potwierdzenia swojego uczestnictwa w szkoleniu poprzez złożenie podpisu na listach obecności;
 - pokrycia kosztów zaplanowanego szkolenia; w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji / braku uczestnictwa w szkoleniu zgodnie z ustalonym harmonogramem.

§5

1. Opiekun/ Opiekunka oświadcza, że:
- weźmie czynny udział w szkoleniu z zakresu opieki i rehabilitacji osób sprawujących opiekę zgodnie z harmonogramem szkolenia,
 - zdobytą wiedzę i umiejętności wykorzysta do świadczenia usług opiekuńczych, które przyczynią się do poprawy jakości życia Uczestnika Projektu: Pana/ Pani:
 - miejszem realizacji usługi szkoleniowej jest miejsce zamieszkania Uczestnika Projektu.

§6

1. Beneficjent zobowiązuje się do:
- przestrzegania zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym płci i dostępności dla osób niepełnosprawnych.
 - koordynowania Projektem zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą oraz doświadczeniem,
 - monitorowania przebiegu usługi szkoleniowej Opiekuna/ Opiekunki Uczestnika Projektu.
 - przechowywania dokumentacji dotyczącej realizacji usługi szkoleniowej przez okres 5 lat od daty zakończenia projektu.
2. Opiekun/ Opiekunka Uczestnika Projektu zobowiązuje się do:
- przestrzegania zapisów niniejszej umowy.
 - informowania Beneficjenta o każdej sytuacji, kiedy usługa będzie musiała zostać przesunięta/ odwołana w terminie min. 5 dni przed planowanym przesunięciem/ odwołaniem bez tzw. ważnej przyczyny.
 - spełniania przez okres obowiązywania umowy warunków udziału w Projekcie, o których mowa w § 3, ust. 2 pkt a) niniejszej umowy. W przypadku kiedy Opiekun/ Opiekunka Uczestnika Projektu przestanie spełniać jeden z wymienionych warunków udziału w projekcie, jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie Beneficjenta. Niepoinformowanie Beneficjenta jest równoznaczne z podaniem przez Opiekuna/ Opiekunkę niezgodnych z prawdą informacji, o których mowa w § 3 pkt. 2. Skutki z tym związane określa § 4 pkt. 2 ust. e niniejszej umowy stosowany odpowiednio.
 - zawiadomienia Beneficjenta o wszelkich problemach / nieprawidłowościach przeprowadzonego szkolenia.
 - zgłoszenia na piśmie do Beneficjenta informacji o rezygnacji z udziału w projekcie.
 - w przypadku nieusprawiedliwionego wycofania lub rezygnacji Opiekuna/ Opiekunki z udziału w Projekcie, Beneficjent może obciążyć Opiekuna/ Opiekunkę kosztami jego uczestnictwa w Projekcie.
 - zachowywania zasad współżycia społecznego, prawa moralnego oraz etyki społecznej wobec osób zaangażowanych w realizację/koordynację Projektu „poMOCNA dłoń”

3. W przypadku stwierdzenia przez Beneficjenta naruszenia przez Opiekuna/ Opiekunkę projektu postanowień niniejszej umowy, w szczególności § 4 ust. 2, § 6 ust. 2, Beneficjent ma prawo rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym oraz może obciążyć Opiekuna/ Opiekunkę kosztami jego uczestnictwa w Projekcie .

§7

1. W sprawach, które nie zostały uregulowane postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory oraz roszczenia wynikające z wykonania lub interpretacji niniejszej umowy, które mogą wyniknąć w trakcie wykonywania jej postanowień, Strony będą rozstrzygały w drodze negocjacji opartych na obopólnym porozumieniu, a w przypadku braku porozumienia, zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądowi właściwemu dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik. nr. 1 – Harmonogram szkolenia

.....
Podpis Beneficjenta

.....
Podpis Opiekuna/ Opiekunki

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/ OPIEKUNKI UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „poMOCNA dłoń”, niniejszym oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych, w ramach zbioru: *Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020* jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, działający w imieniu Województwa Podkarpackiego;
2. administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: *Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych* jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-507 Warszawa, Pl. Trzech Krzyży 3/5;
3. Zakres przetwarzania danych osobowych;
 1. Kraj,
 2. Rodzaj Opiekuna/ Opiekunki,
 3. Imię,
 4. Nazwisko,
 5. PESEL,
 6. NIP,
 7. Płeć,
 8. Wiek w chwili przystępowania do projektu, ,
 9. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
 10. Nr telefonu,
 11. Nr faksu,
 12. Adres e-mail,
 13. Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
 14. Data zakończenia udziału w projekcie,
 15. Stan zdrowia
 16. Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
 17. Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
 18. Rodzaj przyznanego wsparcia,
 19. Przynależność do grupy docelowej
4. podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO) *gdyż* dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020., w odniesieniu do zbioru:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:

- a) w związku z art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74. ust 1 i 3, art. 115, art. 122 ust. 2 i 3, art. 125 ust. 2 lit. c-e, ust. 4 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) w związku z art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia,
- c) w związku z art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, 1475)

Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) w związku z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego

- Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) w związku z Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowych przepisów dotyczących wymiany informacji między beneficjentem a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi,
 - c) w związku z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470) oraz załącznika I i II do tego Rozporządzenia,
 - d) w związku z Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, 1475);
5. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „poMOCNA dłoń” w szczególności, w odniesieniu do zbioru:
- Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w zakresie:*
- a) aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020,
 - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020;
- Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, w zakresie:*
- a) zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020,
 - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020;
6. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów, Beneficjentowi realizującemu Projekt Fundacja Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”, z siedzibą: ul. Lwowska 64, 35-301 Rzeszów, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta, w ramach RPO WP 2014-2020.
7. moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentowi.
8. moje dane mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
9. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu
10. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania

.....
Miejscowość i data¹

.....
Czytelny podpis Opiekuna/ Opiekunki

¹ Data zgodna z pierwszym dniem uczestnictwa we wsparciu.